

下仁田町生ごみ処理機設置事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

下仁田町長 様

住 所 下仁田町大字 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_ 年度において、生ごみ処理機を設置したので、下仁田町生ごみ処理機設置事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 1 処理機のメーカー型番                        |  |
| 2 設 置 場 所                           | 下仁田町大字   |
| 3 購 入 金 額                           | 金 円（消費税込み）                                       |
| 4 設 置 年 月 日                         | 平成 年 月 日   |
| 5 添 付 書 類<br>（添付書類はいずれも<br>写しとすること） | 1）処理機購入の領収書（会社名、商品名記載したもの）<br>2）保 証 書<br>3）取扱説明書 |

※ 補助金振込先の指定

|                                |             |   |       |
|--------------------------------|-------------|---|-------|
| 金融機関名                          | 銀行・金庫・組合・農協 |   | 支店・支所 |
| <input type="checkbox"/> 座 種 別 | 普通          | <input type="checkbox"/> 座 名 義<br>（カタカナ<br>で記入） |       |
| <input type="checkbox"/> 座 番 号 |             |   |       |